Zalewo, dnia...................................

......................................................

*Imię i nazwisko (nazwa, siedziba)*

.....................................................

*Adres przedsiębiorcy*

.....................................................

*Nazwa i adres obiektu*

**Burmistrz Zalewa**

**ul. Częstochowska 8**

**14-230 Zalewo**

1. **WNIOSEK**

# **o wydanie zaświadczenia o wpisie**

**do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów w których świadczone

są usługi hotelarskie obiektu ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

Do wniosku załączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17,00 zł.

Zaświadczenie odbiorę :

- osobiście

- za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres:

…………………………………………………………………………………………....

................................................

(podpis wnioskodawcy)

Opłatę skarbową w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia należy wnieść gotówką w kasie Urzędu

Miejskiego w Zalewie (poniedziałek – piątek w godz. 8.00 – 13.30); lub przelewem na nr konta 35 1020 1752 0000 0202 0160 4875,  z zaznaczeniem "opłata za zaświadczenie" zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020, poz 1546).